

問診票 (成人発達外来)

初回の診察ではこれまでの経過と現在の状態をお聞きします。
診察をスムーズに進めるため、以下のご質問にお答えください。

櫻和メンタルクリニック

記入日 令和 年 月 日

お子さんの氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳 _____ か月)

現在の所属機関 (学校名など)： _____

■生まれた時のことについてお書きください。

出産時の 父の年齢 (_____ 歳) 母の年齢 (_____ 歳)

不妊治療の有無 あり ・ なし

人工授精、体外受精、顕微授精

在胎 (_____ 週) 体重 (_____ g) 安産・難産

妊娠中・出産時のトラブル あり ・ なし

妊娠中毒症、切迫早産、早期破水、臍帯巻絡、新生児仮死、光線療法、保育器使用

■発達の様子についてお書きください。

運動面：首のすわり (_____ か月) 寝返り (_____ か月) お座り (_____ か月)

はいはい (_____ か月) 伝い歩き (_____ 歳 _____ か月)

始歩 (_____ 歳 _____ か月)

言語面：指さし (_____ 歳 _____ か月) 単語 (_____ 歳 _____ か月)

二語文 (_____ 歳 _____ か月)

乳幼児健診での指摘： なし・あり

1歳6か月児健診 (_____)

3歳児健診 (_____)

その他、発達上、気になったこと、困ったことがありましたらお書きください。

■ご家族についてお書きください。

続柄		年齢	職業または学年	健康状態
父	同居・別居			
母	同居・別居			
	同居・別居			
	同居・別居			
	同居・別居			

■ご家族・ご親戚で、精神科・心療内科の通院・入院歴がある方、てんかんや知的障害のある方がいらっしゃいましたらお書きください。(続柄、診断名など)

■集団生活・学歴についてお書きください。

保育園 幼稚園	公立・私立 (保育園・幼稚園) 友人：多い・普通・少ない 集団行動：できる・できない
小学校	公立・私立 (小学校) 普通学級・通級利用・特別支援学級・特別支援学校 友人：多い・普通・少ない 成績：良い・普通・悪い
中学校	公立・私立 (中学校) 普通学級・通級利用・特別支援学級・特別支援学校 友人：多い・普通・少ない 成績：良い・普通・悪い 部活動 ()
高校 専門学校等	公立・私立 (学校) 友人：多い・普通・少ない 成績：良い・普通・悪い 部活動 ()
大学等	公立・私立 () 学部 () 友人：多い・普通・少ない 成績：良い・普通・悪い 部活動 ()

※中退の場合は中退とご記入ください。

●学校選びで特に困ったこと・悩んだことがあればお書きください。

●習い事についてお書きください。

